

ふくしの窓口 相談申込書 (FAX:048-776-8872)

1)相談者

相談者	氏名		生年月日	年 月 日
	電話		メールアドレス	
	住所			

2)対象者

☐相談者に同じ

☐相談者以外(下の欄に対象者を記入してください)

対象者	氏名		生年月日	年 月 日
	電話			
	住所			

3)相談内容

--

4)相談者の状況について ※記入できるところのみ回答ください。

【経済状況】	収入 月の総額 円 (給料 年金 仕送り その他) 現在の預貯金・所持金 円
【住宅状況】	持家 賃貸住宅(家賃 円/月) その他()
【障害・介護認定】	障害(身体・療育・精神) 介護(要介護・要支援)
【現在の主な 通院状況】	通院期間: 年 月 頃 ~ 症状・診断名:

5)相談方法

相談方法	☐ ① 窓口相談 ☐ ② 電話相談 ☐ ③ オンライン相談
------	--

6)相談希望日

第1希望	月 日 ①10:00~11:30 ②13:00~14:30 ③15:00~16:30 ④何時でも
第2希望	月 日 ①10:00~11:30 ②13:00~14:30 ③15:00~16:30 ④何時でも
第3希望	月 日 ①10:00~11:30 ②13:00~14:30 ③15:00~16:30 ④何時でも